



Superintendencia de  
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05  
- FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

FECHA DE EXPEDICIÓN

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año  |
| 11  | 12  | 2025 |

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA

CEDULA DE CIUDADANIA No.  DE

CÓDIGO ACTIVIDAD RUT  CELULAR

E-MAIL PERSONAL

E-MAIL INSTITUCIONAL

BANCO  No DE CUENTA  C.A.  C.C.

CONTRATO ACTUAL

No  DE  Año

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$

HONORARIOS MENSUALES \$

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios. Dependencia: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO

CARGO DEL SUPERVISOR

CDP No.  CRP No.

FECHA CDP  FECHA CRP

FECHA APROBACIÓN POLIZA  
Día Mes Año

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD

DEPARTAMENTO

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO  
Día Mes Año

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO  
Día Mes Año

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO MESES  DIAS

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA  
Día Mes Año

ADICION Y/O PRORROGA No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA  
Día Mes Año

CDP No.  CRP No.   
MESES  DIAS  VALOR \$

VALOR A COBRAR \$

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO  
No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS  
\$

PERIODO DE PAGO

DEL     
AL

PAGO No.  No DÍAS  87%  
MES A COBRAR

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 1

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
Bogotá D.C., - Colombia  
http://www.supernotariado.gov.co  
correspondencia@supernotariado.gov.co



Superintendencia de  
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05  
- FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA**

|   | Valor del Pago    | Razon Social                | Aporte            |
|---|-------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)                | 178.000           | NUEVA EPS                   | 12.5%             |
| 2. FONDO DE PENSIÓN                       | 227.800           | COLPENSIONES                | 16%               |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | 7.500             | POSITIVA                    | 0.522%            |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                      | <b>\$ 413.300</b> | <b>PLANILLA DE PAGO No.</b> | <b>9496285975</b> |

**2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS**

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 27.557.208,00 | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR  |
|--------------------------|------------------|----------------------|------------------|
| PAGO 01                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.146.200,00      | \$ 25.411.008,00 |
| PAGO 02                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.575.440,00      | \$ 22.835.568,00 |
| PAGO 03                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.575.440,00      | \$ 20.260.128,00 |
| PAGO 04                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.575.440,00      | \$ 17.684.688,00 |
| PAGO 05                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.575.440,00      | \$ 15.109.248,00 |
| PAGO 06                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.575.440,00      | \$ 12.533.808,00 |
| PAGO 07                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.575.440,00      | \$ 9.958.368,00  |
| PAGO 08                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.575.440,00      | \$ 7.382.928,00  |
| PAGO 09                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.575.440,00      | \$ 4.807.488,00  |
| PAGO 10                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.575.440,00      | \$ 2.232.048,00  |
| PAGO 11                  | VALOR DEL PAGO   | \$ 2.232.048,00      | \$ -             |
| PAGO 12                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                 | \$ -             |
| PAGO 13                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                 | \$ -             |
| PAGO 14                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                 | \$ -             |
| PAGO 15                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                 | \$ -             |
| PAGO 16                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                 | \$ -             |
| PAGO 17                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                 | \$ -             |
| PAGO 18                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                 | \$ -             |
| PAGO 19                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                 | \$ -             |
| PAGO 20                  | VALOR DEL PAGO   | \$ -                 | \$ -             |

|                 |     |     |     |      |          |           |
|-----------------|-----|-----|-----|------|----------|-----------|
| PERIODO DE PAGO | DEL | Día | Mes | Año  | PAGO No. |           |
|                 | AL  | 01  | 12  | 2025 |          | 11        |
|                 |     | 26  | 12  | 2025 |          | DICIEMBRE |

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Pagina 2



Superintendencia de  
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05  
- FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

| OBLIGACIONES  | EVIDENCIAS  |
|---|---|
| <p>1. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p> <p>2. Recepcionar los documentos radicados en la ORIP que ingresan por ventanilla, dando cumplimiento a las normas establecidas en registro de los sistemas FOLIO y/o SIR con una periodicidad de cada hora, diligenciando y firmando el formulario de control de turnos de línea de producción</p> <p>3. Organizar la documentación de acuerdo a los principios de prioridad y rango establecido en el Ley 1579 del 2012; como es, retirar el material abrasivo de los documentos por turno, ordenar el turno, disponer los documentos del turno encarpeta independiente para el inicio de la etapa de digitalización de acuerdo con el instructivo (Alistamiento los documentos)</p> <p>4. Tomar cada una de las carpetas por turno de radicación de menor a mayor e identificar los turnos de nueva entrada para referenciar el turno anterior en el SGD-IRIS. Segunda fase: buscar el turno en el sistema (SGD-IRIS) digitalizar el formulario de calificación o formulario de corrección o nota devolutiva o mayor valor (según sea el caso); por último, se debe buscar por el sistema SGD-IRIS el turno asignado en radicación y adjuntar, realizar verificación completa (Digitalización los documentos, primera fase)</p> <p>5. Verificar el turno del documento físico, contra el turno e imágenes que aparecen en la pantalla SGD-IRIS, eliminar hojas en blanco, validar paginación para garantizar la calidad del documento.</p> <p>6. Asociar un tipo documental a cada imagen; grabar el documento al 100% (Realizar la indexación)</p> <p>7. Validar que el recibo de caja físico coincida con el turno del documento digitalizado y los datos básicos, verificar consecutivo, paginado y la tipificación de la cantidad de hojas digitalizadas o alistamiento (Tipificación del documento)</p> <p>8. Organizar el documento como fue recibido en ventanilla, de acuerdo al turno respectivo en el archivo temporal, en orden de turno, clasificando los documentos en turnos devueltos y los de mayor valor. Mientras dura el trámite interno, diligenciar al formato de préstamos y consultas (Armado de documentos)</p> <p>9. Ubicar el documento generado por la ORIP una vez realizada la segunda digitalización, como respuesta a la solicitud: formulario de calificación, nota devolutiva, formulario de corrección y/o mayor valor, este documento se anexa al turno clasificando los turnos de documentos identificados como: devueltos y mayor valor ubicándolos en el área dispuesta que permita su identificación. Para los documentos calificados o corregidos; se procede a ubicar y retirar del archivo temporal la documentación y separar la copia con destino a registro y, la del usuario, se anexa el formulario de calificación o formulario de corrección a cada paquete, se entrega a ventanilla el identificado para el usuario; el paquete con destino a registro se ubica en el archivo en el área física definida, para armado e inventario. (Disposición y armado del trámite registral)</p> <p>10. Diligenciar los informes: Anexo número No. 2, novedades presentadas en los sistemas IRIS y estado de la infraestructura tecnológica entregada por la SNR para desempeñar sus funciones, formato único de inventario documental FUID, formato Excel dando cumplimiento a la Ley de General de Archivo. (Entrega del archivo en Excel y PDF)</p> <p>11. Responder por la administración y manejo de los bienes entregado para la ejecución del contrato.</p> <p>12. Mantener plena reserva y confidencialidad de la información que reciba para el cumplimiento del contrato.</p> <p>13. Recibir, identificar, radicar, clasificar, distribuir, controlar y entregar los documentos ingresados para registro o corrección en caja en la ventanilla correspondiente.</p> <p>14. Realizar la sistematización de digitalización de los documentos que se requieran acorde con los lineamientos institucionales de las actividades desarrolladas en la ventanilla correspondiente.</p> | <p>ARMADO DE DOCUMENTOS:</p> <p>1. Recibir las relaciones con las constancias de inscripción o notas devolutivas a la funcionaria de segunda digitalización.</p> <p>2. Buscar los turnos de cada relación en el archivo.</p> <p>3. Procedo a hacer el armado pertinente de los documentos para ser entregadas al funcionario de ventanilla.</p> <p>4. Enviar por correo todas las medidas cautelares, embargos, demandas, actualizaciones de nomenclatura entre otros.</p> <p>5. Armar correcciones para ser entregadas a ventanilla.</p> <p>6. Digitalizar documentos a los funcionarios que lo requiera para enviarlos a sus Correos.</p> <p>7. Reorganizar las cajas de Catastro.</p> <p>-Debido a la ausencia de las 3 contratistas del área de línea de producción por el contrato finalizado, quedando solo mi contrato vigente me correspondió tres de los cuatro procesos que hay en mi área, teniendo la responsabilidad de lo antes mencionado.</p> <p>10. Realizar la calidad y tipificación a los documentos digitalizados en primera digitalización.</p> |

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Página 3

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201  
Bogotá D.C. - Colombia  
http://www.supernotariado.gov.co  
correspondencia@supernotariado.gov.co



Superintendencia de  
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05  
- FR - 01

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Versión: 2

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Fecha: 24 - 01 - 2025

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO**

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **KAROL TATIANA GARCIA CIFUENTES** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.075.545.241** de **AIPE** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **807** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **122925** CDP No **34825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **2.232.048,00**

Valor en letras:

**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS**

|                 | Día | Mes | Año |      |                            |
|-----------------|-----|-----|-----|------|----------------------------|
| PERIODO DE PAGO | DEL | 01  | 12  | 2025 | PAGO No. <b>DICIEMBRE</b>  |
|                 | AL  | 26  | 12  | 2025 | <b>11</b> <b>DICIEMBRE</b> |


Para constancia se firma en **IBAGUÉ** a los **11** días del mes de **DICIEMBRE** de **2025**

**SUPERVISOR**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Supervisor  
**BERTHA FANNY HURTADO ARANGO**  
 REGISTRADORA PRINCIPAL ORIP IBAGUÉ

**CONTRATISTA**

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Contratista  
**KAROL TATIANA GARCIA CIFUENTES**  
**Cedula de Ciudadania No**  
**1.075.545.241 de AIPE**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <br><b>Superintendencia de Notariado y Registro</b> | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</b> | <b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02</b> |
|   | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>  | <b>Versión: 03</b>                                     |
|   | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b> | <b>Fecha: 21 - 01 - 2025</b>                           |

### FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA   | SI | NO |
|---|----|----|
| 1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.   |    | x  |
| 2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.   |    | x  |
| 3. <b>Dependiente Económico:</b> parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.  |    | x  |
| 4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.   |    | x  |
| 5. <b>AFC:</b> Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. <b>Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.</b>   |    | x  |
| 6. <b>Crédito de Vivienda:</b> Realizo pagos de crédito de vivienda, <b>Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.</b>  |    | x  |
| 7. <b>Medicina prepagada:</b> Realizo pagos de medicina prepagada, <b>Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.</b>  |    | x  |
| 8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable. |    | x  |
| 9. Ha suscrito contratos durante el año 2025 por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)   |    | x  |

**Nota:** Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales.**

En constancia de lo anterior, se firma a los 11 días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

*Karol Tatiana Garcia*  
KAROL TATIANA GARCIA CIFUENTES

CC. 1.075.545.241

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| CC 1075545241  |    | GARCIA CIFUENTES KAROL TATIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | ET8 MAN 11 CASA 10 | IBAGUE-TOLIMA       | 3138981755 | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |           |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco     |           |
| 2025-12 | 2025-12 | 1999433513 | 9496285975 | I        | 2026/01/13 | 2025/12/11 | NEQUI     |           |
|         |         |            |            |          |            |            | Dias Mora | Valor     |
|         |         |            |            |          |            |            | 0         | \$413,300 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES


| EMPLEADO                                    |                        |              | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |
|---|------------------------|--------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|
| No.   | Identificación         | Nombres      | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte  | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                        |              |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                        |              |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) |                        |              |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |
| 1   | CC 1075545241          | GARCIA KAROL | 25-14   | 30   | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS037 | 30   | \$1,423,500 | \$178,000 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,423,500 | \$7,500 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total</b>                                | <b>Afiliados ( 1 )</b> |              |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,423,500 | \$7,500 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                    |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1075545241                 |    | GARCIA CIFUENTES KAROL TATIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | ET8 MAN 11 CASA 10 | IBAGUE-TOLIMA       | 3138981795 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1999433513 | 9496285975 | I        | 2026/01/13 | 2025/12/11 | NEQUI | 0         | \$413,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$227,800         | \$0            | \$0                    | \$227,800        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500           | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000        |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$178,000         | \$0            | \$0                    | \$178,000        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$413,300</b>  | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$413,300</b> |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <br><b>Superintendencia de Notariado y Registro</b> | <b>PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL</b>              | <b>Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03</b> |
|  | <b>PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR</b>             | <b>Versión: 01</b>                                     |
|  | <b>FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL</b> | <b>Fecha: 17 - 01 - 2025</b>                           |


## CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora KAROL TATIANA GARCIA CIFUENTES, identificada con Cedula de Ciudadanía No.1.075.545.241 de Aipe en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 807 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Diciembre.

|                                  |                                      |            |            |             |              |            |                   |             |  |  |
|----------------------------------|--------------------------------------|------------|------------|-------------|--------------|------------|-------------------|-------------|--|--|
| <b>Dependencia</b>               | <b>DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO</b> |            |            |             |              |            |                   |             |  |  |
| <b>Perfil Contratista</b>        | <b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>       |            |            |             |              |            |                   |             |  |  |
| <b>Mes a cobrar</b>              | <b>Desde</b>                         | <b>Día</b> | <b>Mes</b> | <b>Año</b>  | <b>Hasta</b> | <b>Día</b> | <b>Mes</b>        | <b>Año</b>  |  |  |
|                                  |                                      | <b>01</b>  | <b>12</b>  | <b>2025</b> |              | <b>26</b>  | <b>12</b>         | <b>2025</b> |  |  |
| <b>Planilla seguridad social</b> | Valor Salud                          |            |            |             |              |            | \$178.000         |             |  |  |
|                                  | Valor Pensión                        |            |            |             |              |            | \$227.800         |             |  |  |
|                                  | Valor ARL                            |            |            |             |              |            | \$7.500           |             |  |  |
|                                  | Pensionado / anexar resolución       |            |            |             |              |            | NO                |             |  |  |
|                                  | Número de planilla                   |            |            |             |              |            | <b>9496285975</b> |             |  |  |
|                                  | Periodo de la planilla               |            |            |             |              |            | <b>2025-12</b>    |             |  |  |
|                                  | Fecha pago planilla                  |            |            |             |              |            | <b>11/12/2025</b> |             |  |  |


Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los 11 días del mes de Diciembre de 2025.

  
**BERTHA FANNY HURTADO ARANGO**  
 REGISTRADORA PRINCIPAL ORIP IBAGUÉ

|  |   |   |
|--|---|---|
| <br><b>Superintendencia de Notariado y Registro</b> | MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL   | Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17 |
|  | PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES | Versión: 02                                     |
|  | FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                 | Fecha: 06 - 12 - 2023                           |

**ADICIÓN 2 Y PRÓRROGA 2 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 807-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y KAROL TATIANA GARCIA CIFUENTES, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.075.545.241**

| No.  | 807  | Fecha: | 2025 |
|--|--|--------|------|
| Entidad contratante:                         | SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO   |        |      |
| Nit:   | 899.999.007-0  |        |      |
| Ordenadora del gasto                         | ESTHER CRISTINA GÓMEZ MELO   |        |      |
| Identificación:                              | 1.015.408.882  |        |      |
| Contratista:                                 | KAROL TATIANA GARCIA CIFUENTES   |        |      |
| Identificación:                              | Cédula de Ciudadanía No 1.075.545.241  |        |      |
| Honorarios Mensuales:                        | DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$ 2.575.440)  |        |      |
| Perfil:                                      | AUXILIAR ADMINISTRATIVO  |        |      |
| Dependencia:                                 | DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO - DTR_LP   |        |      |
| Línea PAA:                                   | DTR_LP277  |        |      |
| <b>CONSIDERACIONES DE ADICIÓN Y PRÓRROGA</b> |  |        |      |
| 1) Objeto:                                   | <p>El contratista deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato, como contraprestación recibirá por parte del contratante unas sumas de dinero, a título de honorarios.</p> <p>Dependencia: DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO<br/>Perfil: AUXILIAR ADMINISTRATIVO</p> |        |      |
| 2) Plazo inicial:                            | <p>El término de ejecución del presente contrato será de: 8 meses sin superar el 31 de diciembre de 2025.</p> <p>En todo caso, su ejecución se establecerá a partir de la suscripción del acta de inicio entre el Contratista y el Supervisor, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del mismo.</p>  |        |      |
| 3) Valor Inicial:                            | El valor total del contrato es hasta por la suma de <b>VEINTE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$20.603.520)</b>   |        |      |
| 4) Fecha de Acta de Inicio                   | 06 de febrero de 2025  |        |      |
| 5) Adición 1 y prórroga 1                    | El 02 de octubre de 2025 el contrato 807 de 2025 fue adicionado por valor de <b>CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MC/TE (\$5.150.880)</b> y prorrogado por DOS (2) meses a partir del SEIS (6) de OCTUBRE de 2025 hasta el CINCO (5) de DICIEMBRE de 2025.   |        |      |
| 6) Oficio que soporta la solicitud           | Oficio de fecha 27 de noviembre de 2025, suscrito por el Dr. <b>LUIS YOBANY ROBLES RUBIANO</b> , Director Técnico de Registro de la Superintendencia de Notariado y Registro.  |        |      |
| 7) Adición en valor y Tiempo de la prórroga  | <p>Se adiciona el Contrato en un valor <b>UN MILLÓN OCHOCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/CTE (\$1.802.808)</b>, suma que no supera el 50% del valor inicial del Contrato.</p> <p>Se prorroga el Contrato por el término de veinte un (21) días, contados a partir del 6 de diciembre 2025 y hasta el 26 de diciembre de 2025.</p>  |        |      |
| 8) Disponibilidad Presupuestal               | El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal 2025, para lo cual se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 34825 del 2025-01-21 Rubro: A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE.  |        |      |
| 9) Fundamentos Legales                       | Que, de acuerdo con lo anteriormente expuesto, están dadas las condiciones de hecho y derecho que hacen procedente la adición y prórroga acorde a lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes. Así mismo, la adición cumple con lo estipulado  |        |      |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <br><b>Superintendencia de Notariado y Registro</b> | MACROPROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL   | Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 17 |
|  | PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES | Versión: 02                                     |
|  | FORMATO: ADICIÓN Y PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                 | Fecha: 06 - 12 - 2023                           |

**ADICIÓN 2 Y PRÓRROGA 2 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 807-2025 SUSCRITO ENTRE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y KAROL TATIANA GARCIA CIFUENTES, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.075.545.241**

|   |   |
|---|---|
|   | en el párrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, en el sentido de que la adición no sobrepasa el cincuenta por ciento (50%) del valor inicial del Contrato, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales vigentes.   |
| <b>CLAUSULAS DE LA ADICIÓN Y PRÓRROGA</b>     |   |
| <b>1) Prórroga 2:</b>                         | Se prorroga el Contrato de Prestación de Servicios No. 807 de 2025 por el término de 21 días a partir del 06 de diciembre de 2025 hasta el 26 de diciembre de 2025  |
| <b>2) Adición 2:</b>                          | Se adiciona el Contrato de Prestación de Servicios No. 807 de 2025 por un valor de <b>UN MILLÓN OCHOCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/CTE (\$1.802.808)</b><br><br>Se solicita la adición del Registro Presupuestal No. 122925 de fecha 2025-02-05.  |
| <b>3) CDP:</b>                                | El valor de la adición y prórroga solicitada se financiará con cargo al Presupuesto de la SNR de la vigencia fiscal <b>2025</b> , para lo cual se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. <b>34825 del 2025-01-21 A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE.</b>   |
| <b>4) Perfeccionamiento y Legalización</b>    | El presente documento se perfecciona con la aceptación de las partes en la plataforma transaccional SECOP II. Hasta tanto la entidad no apruebe la modificación, no se entenderá legalizada la adición y prórroga.  |
| <b>5) Póliza y ARL</b>                        | <b>Póliza:</b> El Contratista tramitará y cargará en la plataforma transaccional SECOP II, punto 2: CONDICIONES, los anexos modificatorios de la póliza con la cual amparó los riesgos derivados de la ejecución del contrato conforme a la adición y prórroga que se concede. La vigencia de las garantías debe ser por el término de ejecución del contrato, y seis meses más.<br><b>ARL:</b> El Contratista tramitará y actualizará la vigencia de la ARL, igualmente deberá cargar en la plataforma SECOP II la correspondiente certificación de afiliación actualizada, conforme a la adición y prórroga que se concede.     |
| <b>6) Inhabilidades e Incompatibilidades.</b> | El contratista declara bajo la gravedad de juramento, con la aprobación del siguiente documento, que no se haya incurrido en causales de inhabilidad e incompatibilidad conforme las disposiciones contenidas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, artículos 8 y 9 de Ley 80 de 1993, los artículos 60 y 61 de la ley 610 de 2000, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes. En consecuencia, asumirá totalmente a su cargo, cualquier reclamación y pago de perjuicios que por esta causa promueva un tercero contra la entidad o cualquiera de sus funcionarios o contratistas. |

Proyectó: Rubén Darío Jiménez Giraldo – Dirección de Contratación. *RJ*  
 Revisó: Héctor Iván Suárez B - Dirección de Contratación. *HIS*  
 Revisó y aprobó: David Felipe Sánchez Mora - Director de Contratación. *DFSM*  
 Aprobó transaccionalmente: Esther Cristina Gómez Melo – Ordenadora del Gasto



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|   |  |                               |                           |  |              |                      |                               |                                     |  |                   |  |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|--|--------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>IBAGUE</b>       |  |                               | SUCURSAL<br><b>IBAGUE</b> |  |              | COD.SUC<br><b>25</b> |                               | NO.PÓLIZA<br><b>25-46-101039065</b> |  | ANEXO<br><b>4</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO             |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                           |  | A LAS HORAS  |                      | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                                     |  | A LAS HORAS       |  |
| <b>03 12 2025</b>                           |  | <b>04 02 2025</b>             |                           |  | <b>00:00</b> |                      | <b>05 06 2026</b>             |                                     |  | <b>23:59</b>      |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO CAUSA PRIMA</b> |  |                               |                           |  |              |                      |                               |                                     |  |                   |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                               |  |  |                             |  |  |
|---|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>GARCIA CIFUENTES, KAROL TATIANA</b> |  |  |  |  |  |                               |  | IDENTIFICACIÓN CC: <b>1075.545.241</b> |                             |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>MZN 11 CASA 10 JORDAN 8 ETAPA</b>                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> |  |  | TELÉFONO: <b>3138981755</b> |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |                         |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.007-0</b> |                         |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 26 NRO. 13 - 49</b>   |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  | TELÉFONO <b>3282121</b> |  |  |

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 807-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACIÓN RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TÍTULO DE HONORARIOS. DEPENDENCIA DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO PERFIL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 04/02/2025     | 05/06/2026     | \$ 2,755,720.80  | \$ 2,575,440.00    |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE ADICIÓN No. 02 Y PRORROGA No. 02, SE ADICIONA LA SUMA DE \$1.802.808 SE PRORROGA LA VIGENCIA EN 21 DÍAS, ASÍ MODIFICANDO LOS AMPAROS CONTRATADOS EN LA POLIZA CONTRATO No. 807-2025

|                                   |                   |                  |                        |                       |                 |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****4.000.00                  | \$ *****4.000.00  | \$ *****1.520.00 | \$ *****9.520.00       | \$ *****2.755.720.80  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| SEGUROS OLGA MARINA VALENCIA LTDA | 215280            | 100.00           |                        |                       |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



25-46-101039065

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|  |  |                             |  |                             |   |                      |                                     |                   |
|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------|---|----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>IBAGUE</b>                |  |                             | SUCURSAL<br><b>IBAGUE</b>                          |                             |   | COD.SUC<br><b>25</b> | NO.PÓLIZA<br><b>25-46-101039065</b> | ANEXO<br><b>4</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>03 12 2025</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>04 02 2025</b> | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>05 06 2026</b> | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO CAUSA PRIMA</b> |                      |                                     |                   |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|   |   |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>GARCIA CIFUENTES, KAROL TATIANA</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 1075.545.241</b>                 |
| DIRECCIÓN: <b>MZN 11 CASA 10 JORDAN 8 ETAPA</b>                 | CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> TELÉFONO: <b>3138981755</b> |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|  |   |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.007-0</b>                              |
| DIRECCIÓN: <b>CL 26 NRO. 13 - 49</b>   | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>3282121</b> |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

**PÁGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Bancolombia** Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                   |   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****2,755,720.80 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---|

| INTERMEDIARIO                     |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                            | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SEGUROS OLGA MARINA VALENCIA LTDA | 215280 | 100.00     |                        |         |                 |

PLAN DE PAGO **CONTADO**

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACIÓN

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

REFERENCIA PAGO:  
**1100561149611-5**

(415) 7709998021167 (8020) 11005611496115 (3900) 000000009520 (96) 20261203

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                 |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  |                                      |  |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE  |  |  | SUCURSAL<br>IBAGUE            |  |  | COD.SUC<br>25 |  | NO.PÓLIZA<br>25-46-101039065  |  | ANEXO<br>4                           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                          |  |
| 03 12 2025                      |  |  | 04 02 2025                    |  |  | 00:00         |  | 05 06 2026                    |  | 23:59                                |  |
|                                 |  |  |                               |  |  |               |  |                               |  | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |                      |  |
|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>GARCIA CIFUENTES, KAROL TATIANA |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1075.545.241 |  |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: MZN 11 CASA 10 JORDAN 8 ETAPA                 |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA          |  |  | TELÉFONO: 3138981755 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.007-0      |  |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 49   |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | TELÉFONO: 3282121 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



25-46-101039065

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF215280A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                       |                               |    |                           |             |                               |                      |                                     |                   |                   |
|---------------------------------------|-------------------------------|----|---------------------------|-------------|-------------------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>IBAGUE</b> |                               |    | SUCURSAL<br><b>IBAGUE</b> |             |                               | COD.SUC<br><b>25</b> | NO.PÓLIZA<br><b>25-46-101039065</b> | ANEXO<br><b>5</b> |                   |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO       | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |    |                           | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                      |                                     | A LAS HORAS       | TIPO MOVIMIENTO   |
| 03 12 2025                            | 04                            | 02 | 2025                      | 00:00       | 26                            | 06                   | 2026                                | 23:59             | ANEXO DE PRORROGA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |   |
|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>GARCIA CIFUENTES, KAROL TATIANA</b> | IDENTIFICACIÓN<br><b>CC: 1075.545.241</b> |
| DIRECCIÓN: <b>MZN 11 CASA 10 JORDAN 8 ETAPA</b>                 | CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b>             |
| TELÉFONO: <b>3138981755</b>                                     |   |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |   |
|--|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.007-0</b>      |
| DIRECCIÓN: <b>CL 26 NRO. 13 - 49</b>   | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |
| TELÉFONO <b>3282121</b>  |   |

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 807-2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO. COMO CONTRAPRESTACIÓN RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TÍTULO DE HONORARIOS. DEPENDENCIA DIRECCIÓN TÉCNICA DE REGISTRO PERFIL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 04/02/2025     | 26/06/2026     | \$2,755,720.80   | \$2,755,720.80     |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE ADICION No. 02 Y PRORROGA No. 02, SE ADICIONA LA SUMA DE \$1.802.808 SE PRORROGA LA VIGENCIA EN 21 DIAS, ASI MODIFICANDO LOS AMPAROS CONTRATADOS EN LA POLIZA CONTRATO No. 807-2025

|                                   |                   |                  |                        |                       |                 |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****4.000.00                  | \$ *****4.000.00  | \$ *****1.520.00 | \$ *****9.520.00       | \$ *****2.755.720.80  | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                     |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                            | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| SEGUROS OLGA MARINA VALENCIA LTDA | 215280            | 100.00           |                        |                       |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

*[Firma manuscrita]*



25-46-101039065

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                       |  |                               |                           |  |             |                               |  |                                     |             |                   |  |
|---------------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------|--|-------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|-------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>IBAGUE</b> |  |                               | SUCURSAL<br><b>IBAGUE</b> |  |             | COD.SUC<br><b>25</b>          |  | NO.PÓLIZA<br><b>25-46-101039065</b> |             | ANEXO<br><b>5</b> |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO       |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |                           |  | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |                                     | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 03 12 2025                            |  | 04 02 2025                    |                           |  | 00:00       | 26 06 2026                    |  |                                     | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |  |  |  |  |                               |  |  |                             |  |  |
|---|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>GARCIA CIFUENTES, KAROL TATIANA</b> |  |  |  |  |  |                               |  | IDENTIFICACIÓN CC: <b>1075.545.241</b> |                             |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>MZN 11 CASA 10 JORDAN 8 ETAPA</b>                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>IBAGUE, TOLIMA</b> |  |  | TELÉFONO: <b>3138981755</b> |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |                         |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO</b> |  |  |  |  |  |   |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.007-0</b> |                         |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 26 NRO. 13 - 49</b>   |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> |  |  | TELÉFONO <b>3282121</b> |  |  |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

**www.segurosdelestado.com**  
**o www.segurosdevidadelestado.com**

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                   |   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****2,755,720.80 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---|

| INTERMEDIARIO                     |        |            | DISTRIBUCION COA\$EGURO |         |                 |
|-----------------------------------|--------|------------|-------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                            | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA         | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SEGUROS OLGA MARINA VALENCIA LTDA | 215280 | 100.00     |                         |         |                 |

PLAN DE PAGO **CONTADO**  
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACION

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



REFERENCIA PAGO:  
**1100561149612-2**

(415) 7709998021167 (8020) 11005611496122 (3900) 00000009520 (96) 20260204

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                 |  |  |                               |  |  |               |                               |                              |  |             |                   |  |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------------------|------------------------------|--|-------------|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE  |  |  | SUCURSAL<br>IBAGUE            |  |  | COD.SUC<br>25 |                               | NO.PÓLIZA<br>25-46-101039065 |  | ANEXO<br>5  |                   |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                              |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 03 12 2025                      |  |  | 04 02 2025                    |  |  | 00:00         | 26 06 2026                    |                              |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |                      |  |
|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>GARCIA CIFUENTES, KAROL TATIANA |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN CC: 1075.545.241 |  |  |                      |  |
| DIRECCIÓN: MZN 11 CASA 10 JORDAN 8 ETAPA                 |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA          |  |  | TELÉFONO: 3138981755 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.007-0      |  |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 13 - 49   |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  | TELÉFONO: 3282121 |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE



25-46-101039065

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF215280A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHCbuitrap CARLOS ALBERTO BUITRAGO PEREZ  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-12-01-8:57 a. m.

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

|                              |                |                                 |                |                                      |  |                |                             |               |                      |      |
|------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------|--------------------------------------|--|----------------|-----------------------------|---------------|----------------------|------|
| <b>Número:</b>               | 34825          | <b>Fecha Registro:</b>          | 2025-01-21     | <b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b> | 12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL |                |                             |               |                      |      |
| <b>Vigencia Presupuestal</b> | Actual         | <b>Estado:</b>                  | Con Compromiso |                                      | <b>Tipo:</b>                                   | Gasto          | <b>Uso Caja Menor</b>       | Ninguno       |                      |      |
| <b>Valor Inicial:</b>        | 412.070.400,00 | <b>Valor Total Operaciones:</b> | 111.516.552,00 |                                      | <b>Valor Actual.:</b>                          | 523.586.952,00 | <b>Saldo x Comprometer:</b> | 25.496.856,00 | <b>Vr. Bloqueado</b> | 0,00 |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

|                |       |                        |            |                |  |                                   |  |                          |  |
|----------------|-------|------------------------|------------|----------------|--|-----------------------------------|--|--------------------------|--|
| <b>Número:</b> | 34825 | <b>Fecha Registro:</b> | 2025-01-21 | <b>Número:</b> |  | <b>Modalidad de contratación:</b> |  | <b>Tipo de contrato:</b> |  |
|----------------|-------|------------------------|------------|----------------|--|-----------------------------------|--|--------------------------|--|

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA                                    | POSICION CATALOGO DE GASTO              | FUENTE  | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|--|---|---------|-----------------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|---------------------|-----------------|
| 12-04-00-000 SNR NIVEL CENTRAL GESTION GENERAL | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Propios | 20              | CSF     | 2025-09-24      |               | 30.905.280,00   |              |                     |                 |
|  |   |         |                 |         | 2025-09-26      |               | 51.508.800,00   |              |                     |                 |
|  |   |         |                 |         | 2025-09-29      |               | 10.301.760,00   |              |                     |                 |
|  |   |         |                 |         | 2025-11-28      |               | 8.241.408,00    |              |                     |                 |
|  |   |         |                 |         | 2025-12-01      |               | 17.255.448,00   |              |                     |                 |

|               |                |                |                |               |      |
|---------------|----------------|----------------|----------------|---------------|------|
| 2025-07-21    | 412.070.400,00 | -6.696.144,00  |                |               |      |
| <b>Total:</b> | 412.070.400,00 | 111.516.552,00 | 523.586.952,00 | 25.496.856,00 | 0,00 |

**Objeto:** DTR-LP - SNR2025IE000775 - DTR-LP167-170-171-194-195-196-200-205-275-277-304-313-312-318-337-340-341-359-366-367. EI CONTRATISTA DEBERÁ PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVI



Firma Responsable



## Superintendencia de Notariado y Registro

**DTR**

Bogotá D. C. 27 de Noviembre de 2025.

Doctor

**DAVID FELIPE SANCHEZ MORA**

Director de Contratación

Superintendencia de Notariado y Registro

[davidf.sanchez@supernotariado.gov.co](mailto:davidf.sanchez@supernotariado.gov.co)

**Asunto:** Solicitud adición y prórroga contratos de prestación de servicios Línea de Producción.

Respetado doctor,

De manera atenta, solicito adición y prórroga de los contratos de prestación de servicios relacionados a continuación, teniendo en cuenta la necesidad en la continuidad de línea de producción en las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional.

Aunando lo anterior, de conformidad con lo establecido en el Decreto 2723 de 2014, la SNR, debe adelantar las gestiones necesarias para la eficaz y transparente prestación del servicio público notarial y registral; al igual que, fijar los estándares de calidad requeridos para la prestación de los servicios de notariado y de registro de instrumentos públicos; y establecer sistemas administrativos y operativos para lograr la eficiencia, atención de los servicios de notariado y de registro de instrumentos públicos procurando su racionalización y modernización.

Conforme con lo antecedente, el servicio de línea de producción es una de las actividades propias a desarrollar frente al proceso misional y subprocesos del documento sujeto de registro, por correcciones y/o actuaciones administrativas; el cual aplica a todos los documentos que se recepcionan, producen y deben ser preparados para surtir el proceso de digitalización, indexación, control de calidad y consulta del Sistema de Misional, para luego ser conservados en el archivo de gestión físico.

Adicionalmente, para atender las políticas promulgadas por el Gobierno Nacional y dentro de su Sistema Integrado de Gestión –SIG, la DTR requiere ejecutar la planificación, programación y desarrollo de las acciones de asistencia, ejecución, control, seguimiento y coordinación de la función archivística de las oficinas de registro a nivel nacional, en aplicación de las políticas y normativa del Archivo General de la Nación, buscando la conservación de la documentación desde la radicación y cada una de las fases del ciclo vital del documento para garantizar la conservación del material de los archivos, teniendo como fundamento las directrices dadas por el comité de administración de documentos.

Por otro lado, esta Entidad, desarrolla las actividades que componen la función archivista de Gestión Documental que contiene las acciones de organización de archivo físico y ha incorporado en el Sistema de Gestión Documental –SDG– tecnologías de avanzada en la administración y conservación de sus archivos (Ley 594 de 2000 art. 19), empleando el aplicativo IRIS documental ADS versión SNR como medio técnico, electrónico, informativo, óptico o telemático, lo cual demanda brindar entrenamiento para el cumplimiento



## Superintendencia de Notariado y Registro

de la ley general de archivos y aplicación de la normativa para la organización de archivos en las oficinas de Registro de Instrumentos Públicos – ORIP – y las dependencias del nivel central en las cuales se ha adoptado el uso de este recurso tecnológico.

En este marco, la Dirección Técnica de Registro -DTR-, conforme con el Decreto 2723 de 2014, debe proponer e implementar políticas y estrategias que garanticen la adecuada y optima prestación de los servicios en las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos del País, teniendo como derrotero la función de garantizar la actualización permanente de los sistemas de información con la digitalización de la documentación objeto del proceso de registro al igual que garantizar la consulta eficiente de la documentación, la mitigación del riesgo y asegurar la información de la propiedad inmobiliaria del país,

Razón por la cual, esta Dirección considera como mecanismo indispensable la permanencia y continuidad de los Auxiliares Administrativos que prestan apoyo funcional en la ORIP y los Contratistas de Línea de Producción; la cual requiere contar con el recurso humano en las cantidades y los perfiles relacionados para la continuidad y sostenibilidad del Sistema de Gestión Documental misional. En la actualidad, los contratos de línea de producción están en 54 Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos, (54 ORIP con IRIS Documental) compuesto por dos perfiles técnico líder y auxiliares administrativos que realicen las labores de línea de producción en el proceso misional.

A continuación, se relaciona el número de **CRP Y CDP** con los que se realizaron los contratos iniciales para que sean tenidos en cuenta en esta solicitud de adición y prórroga, atendiendo las directrices del área de presupuesto.

Es de señalar que el mismo cuenta con los recursos necesarios para respaldar presupuestalmente la solicitud.

| CONTRATO | ORIP         | RUBRO Y/O PROYECTO | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | NÚMERO CDP           | NÚMERO CRP |
|----------|--------------|--------------------|-----------------------|----------------------|------------|
| 526-2025 | RIONEGRO     | A-02-02-02-008-005 | SERVICIOS DE SOPORTE  | ADICIÓN CDP<br>29725 | 77525      |
| 782-2025 | CHIQUINQUIRA |                    |                       | ADICIÓN CDP<br>34725 | 121425     |
| 792-2025 | PITALITO     |                    |                       | ADICIÓN CDP<br>34725 | 122325     |
| 795-2025 | SAN MARTIN   |                    |                       | ADICIÓN CDP<br>34725 | 121225     |
| 812-2025 | MONTERIA     |                    |                       | ADICIÓN CDP<br>34825 | 113725     |
| 813-2025 | MONTERIA     |                    |                       | ADICIÓN CDP<br>34825 | 114025     |
| 801/2025 | CALI         |                    |                       | ADICIÓN CDP<br>34825 | 109925     |



## Superintendencia de Notariado y Registro

|          |           |                        |                         |                      |        |
|----------|-----------|------------------------|-------------------------|----------------------|--------|
| 803-2025 | CALI      | A-02-02-02-<br>008-005 | SERVICIOS<br>DE SOPORTE | ADICIÓN CDP<br>34825 | 111625 |
| 816-2025 | PEREIRA   |                        |                         | ADICIÓN CDP<br>34825 | 112925 |
| 871-2025 | PEREIRA   |                        |                         | ADICIÓN CDP<br>34825 | 125225 |
| 814-2025 | MONTERIA  |                        |                         | ADICIÓN CDP<br>34825 | 114325 |
| 802-2025 | CALI      |                        |                         | ADICION CDP<br>34825 | 111225 |
| 807-2025 | IBAGUE    |                        |                         | ADICIÓN CDP<br>34825 | 122925 |
| 818-2025 | CARTAGENA |                        |                         | ADICIÓN CDP<br>34925 | 125125 |
| 822-2025 | CARTAGENA |                        |                         | ADICIÓN CDP<br>34925 | 125625 |

Por último, la solicitud de prórroga del contrato de prestación de servicios relacionado se contempla de acuerdo con la siguiente relación:


| CONTRATO | NOMBRE                         | PERFIL                  | HONORARIOS   | FECHA TERMINACIÓN | PRÓRROGA | ADICIÓN POR CONTRATO |
|----------|--------------------------------|-------------------------|--------------|-------------------|----------|----------------------|
| 526-2025 | YUDY ALEJANDRA GAVIRIA ORDOÑEZ | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | \$ 2.575.440 | 03/12/2025        | 23       | \$1.974.504          |
| 782-2025 | PAOLA ANDREA SAENZ CORTES      |                         |              | 04/12/2025        | 22       | \$1.888.656          |
| 792-2025 | YENI ANDREA ESQUIVEL LOPEZ     |                         |              | 04/12/2025        | 22       | \$1.888.656          |
| 795-2025 | LUZ MERY CARDENAS BARRERA      |                         |              | 04/12/2025        | 22       | \$1.888.656          |
| 812-2025 | ARELIS DEL CARMEN LOPEZ MEJIA  |                         |              | 03/12/2025        | 23       | \$1.974.504          |



## Superintendencia de Notariado y Registro

|          |                                      |                            |              |            |    |             |
|----------|--------------------------------------|----------------------------|--------------|------------|----|-------------|
| 813-2025 | MOISES DE<br>JESUS LAVERDE<br>OSORIO | AUXILIAR<br>ADMINISTRATIVO | \$ 2.575.440 | 03/12/2025 | 23 | \$1.974.504 |
| 801/2025 | DIANA<br>FERNANDA<br>BRAVO LOPEZ     |                            |              | 03/12/2025 | 23 | \$1.974.504 |
| 803-2025 | MARLY<br>MARTINEZ DIAZ               |                            |              | 03/12/2025 | 23 | \$1.974.504 |
| 816-2025 | ERIKA PAOLA<br>VALENCIA<br>JARAMILLO |                            |              | 04/12/2025 | 22 | \$1.888.656 |
| 871-2025 | MARIA YUVISAY<br>PEREZ<br>HERNANDEZ  |                            |              | 04/12/2025 | 22 | \$1.888.656 |
| 814-2025 | NEVER ALONSO<br>GOMEZ<br>HUMANEZ     |                            |              | 04/12/2025 | 22 | \$1.888.656 |
| 802-2025 | YAMILETH<br>MENDEZ MARIN             |                            |              | 04/12/2025 | 22 | \$1.888.656 |
| 807-2025 | KAROL TATIANA<br>GARCIA<br>CIFUENTES |                            |              | 05/12/2025 | 21 | \$1.802.808 |
| 818-2025 | FRANCISCO<br>IRIARTE BATISTA         |                            |              | 04/12/2025 | 22 | \$1.888.656 |
| 822-2025 | ALICE TERESA<br>MEJIA ARDILA         |                            |              | 04/12/2025 | 22 | \$1.888.656 |

Cordialmente,

  
**LUIS YGBANY ROBLES RUBIANO**  
Director Técnico de Registro

Proyecto: Nilda Yamile cruz – Profesional DTR  
Revisó: Cristian González – Profesional DTR

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141040168638



(415)7707212489984(8020) 000014104016863 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
1 0 7 5 5 4 5 2 4 1

6. DV 1  
12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico  
1 3

IDENTIFICACIÓN

|  |   |   |
|--|---|---|
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación<br>1 0 7 5 5 4 5 2 4 1 |
| 28. País<br>COLOMBIA   | 29. Departamento<br>Huila                     | 30. Ciudad/Municipio<br>Aipe                        |
| 31. Primer apellido<br>GARCIA                                    | 32. Segundo apellido<br>CIFUENTES             | 33. Primer nombre<br>KAROL                          |
| 34. Otros nombres<br>TATIANA                                     |   | 35. Razón social                                    |
| 36. Nombre comercial   |   | 37. Sigla   |

UBICACIÓN

|   |                                       |                                       |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 38. País<br>COLOMBIA                                | 39. Departamento<br>Huila             | 40. Ciudad/Municipio<br>Aipe          |
| 41. Dirección principal<br>CR 4 6 30 BRR SAN ISIDRO |                                       |                                       |
| 42. Correo electrónico<br>katagaci98@hotmail.com    |                                       |                                       |
| 43. Código postal                                   | 44. Teléfono 1<br>3 1 3 8 9 8 1 7 5 5 | 45. Teléfono 2<br>3 1 7 3 9 1 1 4 1 2 |

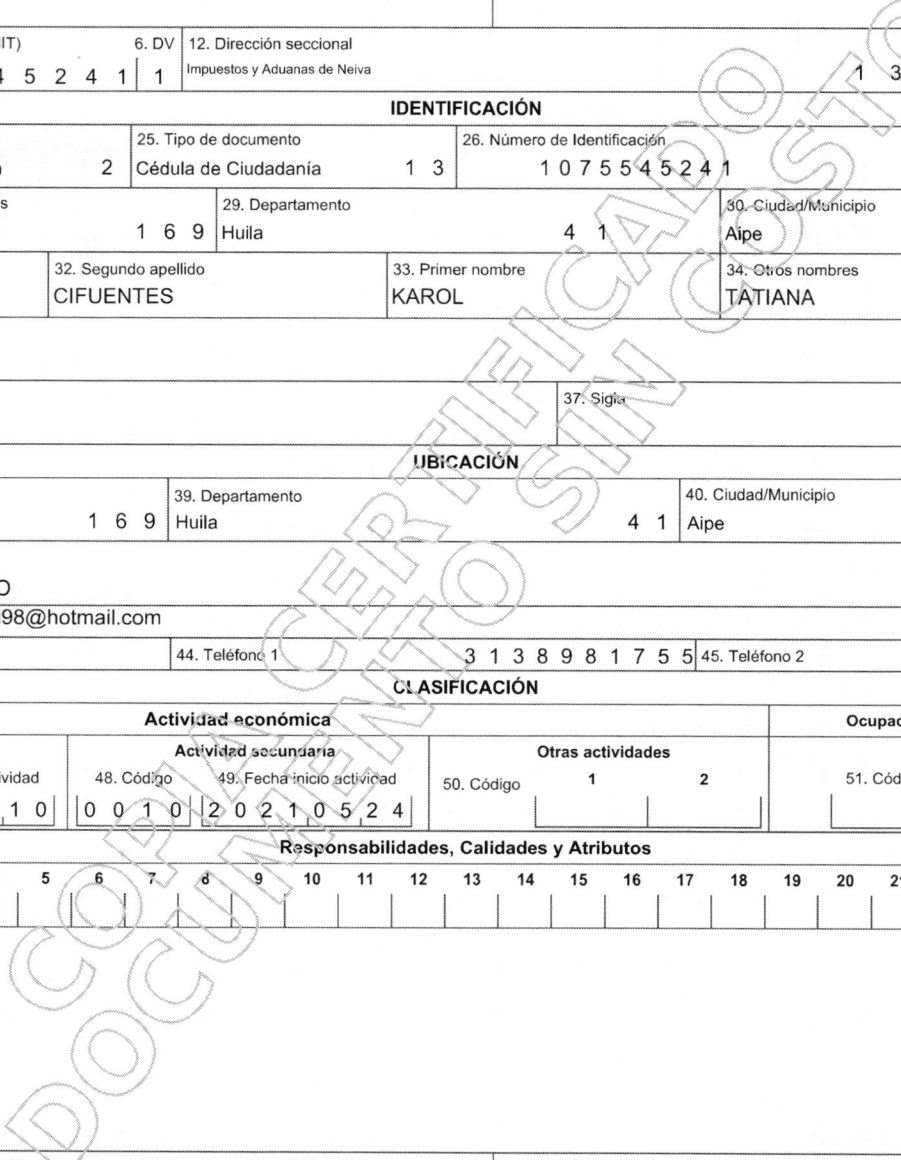
CLASIFICACIÓN

| Actividad económica   |   |                       |   | Ocupación         |              | 52. Número establecimientos |
|-----------------------|---|-----------------------|---|-------------------|--------------|-----------------------------|
| Actividad principal   |   | Actividad secundaria  |   | Otras actividades |              |                             |
| 46. Código<br>8 2 9 9 | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 1 0 5 1 0 | 48. Código<br>0 0 1 0 | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 1 0 5 2 4 | 50. Código 1      | 50. Código 2 | 51. Código                  |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

|                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53. Código<br>4 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

49 - No responsable de IVA



Usuarios aduaneros

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 54. Código | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

Exportadores

|           |          |          |   |   |   |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|           |          | 57. Modo |   |   |   |
|           |          | 58. CPC  |   |   |   |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA CIFUENTES KAROL TATIANA  
985. Cargo CONTRIBUYENTE